

REPORT OF COMPLAINT



Reklamationsbericht

An:
Ivarssons i Metsjö AB
Metsjö
S-585 92 LINKÖPING

Vorgangsnr. Metsjö :

Datum:

Reklamiert von:
KundenNr.
Kontaktperson
Mailadresse
Telefon
Verantwortlicher Bearbeiter
Mail
Telefon

Name des Besitzers
Telefon

Anhängertyp
Seriennummer
Lieferdatum
Reparaturdatum

Fehlerbeschreibung/Maßnahme

Ersatzteile	Art Nr	Menge	Einzelpreis	Gesamtkosten
Arbeitsstunden		Menge	Einzelpreis	

Summe _____

Einsenddatum der reklamierten Ware

Eingesendete Teile müssen eindeutig mit Chassi-/Seriennummer und Reklamationsnummer versehen sein

Unterschrift _____